



REPROTEC™  
Diagnóstico y Tratamiento Reproductivo

Mis óvulos  
contados:  
¿qué puedo  
hacer?



REPROBANK™  
Banco de óvulos

## Mis óvulos contados ¿qué puedo hacer?

*Conocer la reserva ovárica es fundamental para realizar un buen pronóstico en los tratamientos de reproducción asistida. Pero, ¿cómo se mide?*

La mujer nace ya con su dotación de ovocitos para toda la vida, aproximadamente 2 millones. Su actividad ovárica, se inicia en su vida fetal a la 12<sup>va</sup> semana de gestación y la generación de ovocitos (término usado como sinónimo de óvulo) finaliza de forma irreversible alrededor del quinto mes de embarazo, por lo tanto, la mujer dispone de una “reserva ovárica” limitada. Desde el nacimiento, cada mes se están perdiendo ovocitos. Así mismo, desde la primera menstruación y en cada ciclo se pierden muchos óvulos que inician su maduración y sólo uno de ellos es ovulado. La ovulación ocurre una vez al mes en la cumbre del ciclo menstrual.

Cada mujer tendrá a lo largo de su vida aproximadamente 400 ovulaciones. Es decir, se ovularán sólo 400 ovocitos de los 2 millones que hay al nacimiento; el resto se degradan o pierden sin llegar a ser madurados y ovulados por el ovario. El periodo de mayor fertilidad en la mujer oscila entre los 16 y los 30 años aproximadamente. A la menopausia se llega ya con sólo unas pocas decenas de ovocitos.

Por ello, para emitir un pronóstico y orientar adecuadamente ante tratamientos de fertilidad es muy importante conocer la reserva ovárica de cada paciente.

## ¿Qué es la reserva ovárica?

La reserva ovárica es un concepto que engloba tanto la cantidad de ovocitos que le quedan a la mujer como la calidad de los mismos. En otras palabras, medir esta reserva sirve para predecir la potencial fertilidad de una mujer.

A medida que aumenta la edad, las mujeres tienen menos ovocitos, su calidad decrece y éstos tienen más anomalías en sus cromosomas (material genético). Todos estos factores combinados implican que conforme las mujeres avanzan en edad, las tasas de embarazo disminuyen gradualmente y aumentan las tasas de aborto.

Pero la edad exacta en la que una mujer ya no puede concebir varía de una mujer a otra; en algunas esto ocurre antes de lo que normalmente se espera. Cerca de un tercio de las parejas tienen problemas para lograr un embarazo si la mujer tiene 35 años o más.

## Métodos para conocer la reserva ovárica

Existen varios métodos para medir la reserva ovárica:

### Medir la concentración en sangre en ciertas hormonas.

Esto se realiza al inicio del ciclo menstrual, entre el día 1 y el día 5. Por ejemplo, se puede medir la hormona Foliculoestimulante - FSH- (la encargada de estimular el crecimiento del folículo, que es el que contiene al ovocito u óvulo) y el Estradiol, ya que los niveles de ambas hormonas pueden brindarnos información sobre cómo funcionan los ovarios y la Glándula Pituitaria (la que produce la FSH desde el cerebro).

Generalmente, los niveles de FSH son mínimos al comienzo del ciclo menstrual y luego van au-

mentando, esto hace que crezca el folículo y que madure el ovocito que contiene; a medida que esto ocurre se libera Estradiol. Si el desarrollo es demasiado rápido, el óvulo no madura correctamente. En general, si los valores de FSH o Estradiol son elevados en el día 3 hay menores probabilidades de embarazo.

### Recuento de folículos antrales.

Se realiza mediante ecografía transvaginal en la primera etapa del ciclo menstrual para contar la cantidad de folículos pequeños que hay en el ovario. En ese momento los folículos miden entre 2 y 10 mm y se los llama folículos antrales. Dentro de ellos se desarrollan los ovocitos que irán creciendo en su tamaño y maduración a medida que avanza el ciclo menstrual.

La cantidad de folículos puede indicarnos la cantidad de ovocitos que hay disponibles y también puede darnos información acerca de la respuesta frente a la estimulación ovárica con hormonas externas (FSH sola o FSH combinada con hormona luteinizante- LH-)

---

### Respuesta ovárica a los medicamentos estimulantes.

---

La estimulación ovárica consiste en ayudar a que los ovarios desarrollen varios ovocitos, en vez de uno sólo, como normalmente ocurre en un ciclo natural. La estimulación ovárica puede dar información sobre el funcionamiento y respuesta ante una determinada reserva ovárica. El criterio médico decidirá si es procedente seguir con la estimulación o debe cancelarse el ciclo por falta de respuesta.

---

### Medir la hormona antimulleriana - HAM.

---

La determinación de la HAM está convirtiéndose en una herramienta importantísima y presenta varias ventajas en relación con las otras pruebas, ya que puede realizarse cualquier día del ciclo menstrual (no solo cerca del tercero, como la FSH) y no va acompañada de ecografía (a diferencia del recuento de folículos).

Ninguna prueba es perfecta por sí sola ni predice con una precisión del 100% lo que acontecerá en el organismo de la mujer. Sin embargo, es

sabido que el análisis de la HAM se utiliza cada vez más en endocrinología reproductiva para orientar las opciones de tratamiento y calcular la probabilidad de gestación.

Los resultados anormales de los estudios de reserva ovárica sugieren una disminución en el potencial de fertilidad, pero no determinan quién quedará embarazada y quién no. Ningún estudio de reserva ovárica puede predecir por sí solo la capacidad de una mujer de conseguir el embarazo. Los estudios de la reserva ovárica son generalmente orientativos, se utilizan para desarrollar un plan de tratamiento apropiado para cada caso e incluso para definir si es recomendable utilizar ovocitos donados.

---

**Carolina Lombardi**  
Técnico de Laboratorio

#### REPROTEC™

Humboldt 2433, PB 10.  
Buenos Aires, Argentina.  
genetica@repro-tec.com  
info@repro-tec.com

